POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	*Mr*	62814	3/29/00
O.I.P.E. CLASSIFIER	MTM	5a	04-01-00
FORMALITY REVIEW		E293	5-21-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected		N	.... Non-elected
=	.... Allowed		I	.... Interference
—	(Through numeral)... Canceled		A	.... Appeal
÷	.... Restricted		O	.... Objected

Claim		Date	Claim		Date	Claim		Date
Final	Original				Final	Original				Final	Original			
	1	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	51			101	
	2	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	52			102	
	3	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	53			103	
	4	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	54			104	
	5	✔ ✔ ✔ ✔	55			105	
	6	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	56			106	
	7	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	57			107	
	8	✔ ✔ ✔ ✔ ✔	58			108	
	9	✔ ✔ ✔ ✔	59			109	
	10	✔ ✔ ✔ ✔	60			110	
	11	✔ ✔ ✔ ✔	61			111	
	12	✔ ✔ ✔ ✔	62			112	
	13	✔ ✔ ✔ ✔	63			113	
	14	✔ ✔ ✔ ✔	64			114	
	15	✔ ✔ ✔ ✔	65			115	
	16	✔ ✔ ✔	66			116	
	17	✔ ✔ ✔	67			117	
	18	✔ ✔	68			118	
	19		69			119	
	20		70			120	
	21		71			121	
	22		72			122	
	23		73			123	
	24		74			124	
	25		75			125	
	26		76			126	
	27		77			127	
	28		78			128	
	29		79			129	
	30		80			130	
	31		81			131	
	32		82			132	
	33		83			133	
	34		84			134	
	35		85			135	
	36		86			136	
	37		87			137	
	38		88			138	
	39		89			139	
	40		90			140	
	41		91			141	
	42		92			142	
	43		93			143	
	44		94			144	
	45		95			145	
	46		96			146	
	47		97			147	
	48		98			148	
	49		99			149	
	50		100			150	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

BEST AVAILABLE COPY

(LEFT INSIDE)